

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
REGGELLO**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la sez.
_____ della Scuola dell'Infanzia di _____

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a, possa uscire dai locali scolastici _____ il/i
giorno/i _____ del/dei _____
dalle ore 12:00 alle ore 12:10 oppure dalle ore 13:30 alle ore 13:40
per motivi di orario di lavoro di entrambi i genitori. A tal fine

AUTOCERTIFICA

quanto segue (indicare chiaramente orari di lavoro di entrambi i genitori).

Data _____

Firma

VISTO

Il Dirigente Scolastico

(Dott.ssa Adriana Aprea)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, comma2
del DLgs n.39/1993